

ROSAURA NOEMI OLIVARES CESPEDES

GIRO: BAZAR ART. DE LIBRERIA FOTOCOPIAS Y ARTICULOS DE REGALO
DIRECCION: CONSTITUCION 293
COMUNA: ILLAPEL - **CIUDAD:** ILLAPEL
TELEFONOS: 532523596
EMAIL: LIBRERIAMICKY@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 11.328.446-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5246**

S.I.I. - ILLAPEL

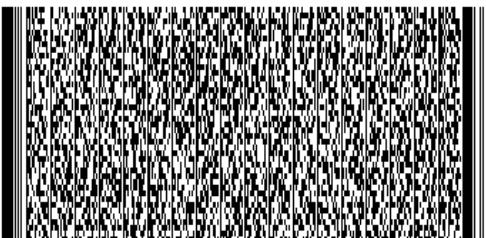
RUT: 76751996-6**FECHA DE EMISIÓN : 24-04-2025**

Señor(es): SOC NEUMANN MED SPA	Vendedor: LUZ CARMONA
Atención a: JUAN RAMON CALLEJAS	Forma de Pago: EFECTIVO
Giro: CENTRO MEDICO	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: AVDA SALVADOR ALLENDE 0824 LOCAL 21 22 - ILLAPEL - CHOAPA	Fecha Vencimiento: 24-04-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
20134	CD DVD MASTER G	50	UND	\$350	0%	\$17.500
34472	LAPIZ TIRALINEAS PROARTE N.FT700 0.3M	1	UND	\$1.300	0%	\$1.300



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	201210	2025-04-24		NOTA DE PEDIDO 201210



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$15.798
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.002
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$18.800

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

ROSAURA NOEMI OLIVARES CESPEDES

GIRO: BAZAR ART. DE LIBRERIA FOTOCOPIAS Y ARTICULOS DE REGALO
DIRECCION: CONSTITUCION 293
COMUNA: ILLAPEL - **CIUDAD:** ILLAPEL
TELEFONOS: 532523596
EMAIL: LIBRERIAMICKY@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 11.328.446-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5246**

S.I.I. - ILLAPEL

RUT: 76751996-6**FECHA DE EMISIÓN : 24-04-2025**

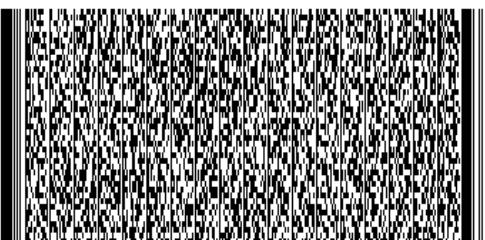
Señor(es): SOC NEUMANN MED SPA
Atención a: JUAN RAMON CALLEJAS
Giro: CENTRO MEDICO
Dirección: AVDA SALVADOR ALLENDE 0824 LOCAL 21 22 - ILLAPEL - CHOAPA
Observaciones:

Vendedor: LUZ CARMONA
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 24-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
20134	CD DVD MASTER G	50	UND	\$350	0%	\$17.500
34472	LAPIZ TIRALINEAS PROARTE N.FT700 0.3M	1	UND	\$1.300	0%	\$1.300



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	201210	2025-04-24		NOTA DE PEDIDO 201210



CEDIBLE

NOMBRE: _____	
RECINTO: _____ FECHA: ____ / ____ / ____	
RUT: _____ FIRMA: _____	
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, la letra c) del Art.5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).	

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$15.798
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$3.002
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$18.800

SON: DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS